



HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM
 SAN SALVADOR, EL SALVADOR, C.A.
 TEL. 2132-6890, FAX 2132-6891



ORDEN DE COMPRA

Nº 641
 FECHA: 10 de Septiembre del 2015
 SEÑORES: OXI-RENT, S.A. DE C.V. Tel: / Fax: 2243-1156
 FACTURAR A NOMBRE DE: HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM.
 FORMA DE PAGO: CREDITO
 DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS MEDICOS HORARIO: 8:00 A 11:30 A.M. Y 1:30 A 3:00 P.M.
 SÍRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE:

CANTIDAD	DETALLE	U.M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1950	Catéter de succión No 12 Sonda para aspiración sencilla No 12 Marca: Pahnco Origen: Taiwan Total.....	c/u.	\$ 0.35	\$ 682.50 \$ 682.50
AR. 4 cotiz.	NIT: 9483-301007-101-1 Vencimiento: Pendiente Tiempo de entrega: 2 días Hábiles Uso en: Servicio Hospitalización S/C: IM-81			

Handwritten notes:
 2/09/2015
 17/09/10K
 80.522m

Nota. Sr. PROVEEDOR, AL RECIBIR ESTA O.DE C. SE REQUIERE EL CUMPLIMIENTO DE LO SIGUIENTE:

1. Sr. Proveedor favor tramitar quedan inmediatamente entreguen el producto en el almacén

- Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
- Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
- Favor mencionar el número de la Orden de Compra.

El INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

Nota: se le comunica que para agilizar el proceso de pago de facturas, es necesario proporcionar a Unidad Financiera
 Nota autorizando al hospital su pago por vía electrónica a través del BANCO DAVIVIENDA indicando el Nombre y
 Número de la cuenta

ESPECIFICO	VALOR	FECHA	FIRMA
54113	\$ 682.50	18/9/15	<i>[Handwritten Signature]</i>



Handwritten date: 21/9/2015

Handwritten signature and stamp:
 ADMINISTACION